NOUVEAU

G·U·M ORTHO

Un **nettoyage** des **gouttières** **SIMPLE ET SANS EFFORT** pour les maintenir **fraîches** et **propres**

Comprimés nettoyants pour aligneurs*

BCZOR2601- 09/26

UNE **GAMME COMPLÈTE**

*Ces dispositifs médicaux sont des produits de santé réglementés qui portent, au titre de cette réglementation, le marquage CE. Lire attentivement la notice. N'hésitez pas à demander conseil à votre dentiste ou à votre pharmacien.

La marque GUM® est disponible en pharmacies, parapharmacies et en ligne sur sunstargum.fr

SUNSTAR FRANCE
105 rue Jules Guesde - 92300 Levallois-Perret
E-mail : contact@fr.sunstar.com
SunstarGUM.fr

UN **RITUEL DE SOINS** BUCCO-DENTAIRES **ADAPTÉ**

Le port d'un appareil orthodontique rendant plus difficile l'entretien dentaire journalier, il est important d'avoir une hygiène bucco-dentaire rigoureuse tout au long du traitement. En effet, la nourriture et la plaque dentaire s'accumulent facilement dans les petits interstices des appareils dentaires et peuvent être la cause d'une inflammation des gencives ou à l'origine de taches sur les dents. C'est pourquoi il est important de nettoyer les espaces interdentaires à l'aide d'instruments adaptés tels que des brossettes interdentaires et de se brosser les dents après chaque prise alimentaire, pendant 2 minutes (cf. méthode de brossage).

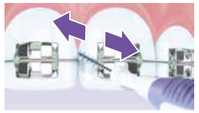
L'aspect des dents et des gencives au moment où l'appareil dentaire est retiré dépend des soins quotidiens apportés aux dents durant le traitement. Il est ainsi nécessaire de conserver une ou plusieurs visites de routine annuelles chez le chirurgien-dentiste, pour faire des détartrages.

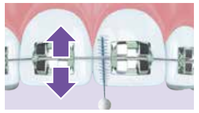
CONSEIL

Avant tout brossage enlever les élastiques et tout autre élément amovible de l'appareil orthodontique.

ÉTAPE 1 — Nettoyage entre les dents et les bagues

La première étape pour une hygiène bucco-dentaire optimisée est l'utilisation de **brossettes interdentaires** afin d'éliminer les particules alimentaires piégées autour des arcs et des brackets, ainsi qu'entre les dents quand les espaces le permettent.





ÉTAPE 2 — Brossage

FACES EXTERNES (HAUT ET BAS)

Placer la brosse à 45° entre la gencive et les bagues et effectuer des mouvements de rouleau allant de la gencive vers la dent.

FACES EXTERNES (HAUT ET BAS)

Placer la brosse inclinée à 45° vers les bagues et brosser en effectuant de petits mouvements de gauche à droite (au dessus puis en dessous des bagues).

FACES EXTERNES (HAUT ET BAS)

Placer la brosse sur les bagues et brosser horizontalement.

Pour les zones difficiles d'accès, utiliser une brosse monotouffe.

FACES INTERNES (HAUT ET BAS)

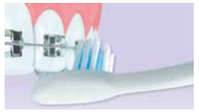
Brosser en effectuant des mouvements de rouleau allant de la gencive vers la dent, tout en maintenant l'angle à 45°.

MOLAIRES :

Brosser les faces supérieures des molaires en un mouvement horizontal.

INCISIVES :

Effectuer des mouvements de va-et-vient en utilisant l'extrémité de la tête de la brosse à dents.



Protéger les muqueuses en appliquant de la cire transparente sur l'appareil.

ÉTAPE 3 — Rinçage

Après le brossage, rincer votre bouche avec un bain de bouche approprié.

LA **DURÉE** DU TRAITEMENT

Tout d'abord, il faut savoir que le traitement se divise en deux périodes bien distinctes. La première est celle pendant laquelle les dents vont être déplacées et la deuxième (contention), celle où les dents vont être stabilisées grâce à un appareil de contention.

PHASE 1

Plus le cas à traiter est compliqué, c'est-à-dire que les modifications à réaliser sont nombreuses, plus le temps de port de l'appareil dentaire sera long. Cela dépend donc de la dentition et des besoins de chacun, mais aussi et beaucoup de sa bonne volonté. En effet la motivation et la coopération du patient jouent à 90% dans la réussite et la durée du traitement. La durée du port de l'appareil dentaire varie entre 6 mois, pour de tout petits déplacements, et 3 à 4 ans pour des cas très complexes. En général vous porterez votre appareil entre 1 an et demi et 2 ans et demi.

PHASE 2

Plus la durée de la stabilisation est longue, meilleurs sont les résultats. Tout simplement car les dents auront toujours tendance à retrouver leur place d'origine, donc autant les retenir le plus longtemps possible dans leur position finale. Cette durée dépend du type d'appareil de contention choisi par l'orthodontiste.

Néanmoins, à la fin de cette phase de contention, des rendez-vous réguliers doivent être pris avec l'orthodontiste afin de surveiller l'évolution de la dentition.

La durée totale d'un traitement orthodontique est donc à peu près comprise entre 1 an et demi et 6 ans. Cela comprenant la période pendant laquelle vous portez votre appareil dentaire et celle qui consiste à stabiliser le travail effectué. En général, pour un cas peu complexe, la durée est de 3 à 4 ans.

QUELQUES **CONSEILS** POUR **LIMITER LA DURÉE** DU TRAITEMENT ORTHODONTIQUE

PRATIQUER UN RITUEL COMPLET DE SOINS BUCCO-DENTAIRES AU QUOTIDIEN

- Utiliser des outils spécialement conçus pour les appareils dentaires comme une brosse à dents orthodontique et des brossettes interdentaires
- Se brosser les dents avec du dentifrice fluoré et nettoyer les espaces interdentaires ainsi que les arcs et brackets après chaque repas
- Utiliser en complément un bain de bouche fluoré

PROTÉGER SON APPAREIL DENTAIRE EN ÉVITANT AUTANT QUE POSSIBLE DE :

- Mastiquer du chewing-gum, des stylos ou des pailles et de croquer des glaçons
- Ronger ses ongles
- Manger des aliments trop durs ou collants

Parents, encouragez votre enfant à se brosser les dents soigneusement et utiliser régulièrement des brossettes interdentaires. Vous pouvez lui suggérer de mettre une brosse à dents, du dentifrice et des brossettes interdentaires dans son sac pour qu'il puisse s'en servir pendant la journée.

ZOOM sur l'**ORTHODONTIE**

SUNSTAR

G·U·M

QU'EST-CE QUE L'**ORTHODONTIE** ?

L'orthodontie (également appelée orthopédie dento-faciale) est la discipline qui **traite les anomalies de position des mâchoires et des dents.** Elle est pratiquée par un chirurgien-dentiste spécialisé que l'on appelle «orthodontiste». Il n'est pas obligatoire d'avoir une recommandation d'un dentiste généraliste ou d'un médecin pour obtenir un premier rendez-vous chez un orthodontiste.

L'orthodontie a pour objectifs de :

- Préserver la santé des dents et de l'ensemble de la bouche.
- Améliorer les fonctions oro-faciales (ventilation, phonation, mastication, expression) et la posture de la tête.
- Améliorer l'esthétique de la denture et du sourire, et rendre harmonieuses les expressions du visage.

POURQUOI AVOIR RECOURS À L'ORTHODONTIE ?

Le recours à un traitement orthodontique peut tout d'abord être préventif :

CHEZ L'ENFANT : les dents supérieures trop "en avant" risquent d'être fracturées en cas de choc. Les malpositions et rotations augmentent les risques de caries et d'une inflammation chronique des gencives.

CHEZ L'ADULTE : lorsque les dents se chevauchent, certaines zones sont difficiles d'accès pour le brossage et cet encombrement risque de favoriser l'apparition de tartre sous-gingival pouvant entraîner une perte osseuse responsable, dans certains cas, de mobilité dentaire.

Le port d'un appareil orthodontique est également utilisé à des fins fonctionnelles et esthétiques, car lorsque toutes les dents sont alignées, l'esthétique et l'efficacité masticatoire sont optimisées.

QUAND CONSULTER UN ORTHODONTISTE ?

Pour la plupart des enfants, ***le meilleur moment est celui où les incisives de lait commencent à tomber*** (vers 6 ou 7 ans). Les incisives définitives évoluent. C'est la période de la «denture mixte» durant laquelle des dents temporaires sont présentes sur les arcades dentaires avec des dents définitives.

Le praticien peut déjà évaluer :

- Les anomalies de position de certaines dents. Elles peuvent souvent bénéficier d'un traitement court.
- ***Les mauvais rapports entre les deux mâchoires*** : le décalage d'une mâchoire par rapport à l'autre est surveillé, pour un début de traitement orthodontique parfois plus tardif.
- ***Les anomalies des fonctions*** comme la ventilation, la mastication, la phonation. L'établissement d'une ventilation normale, c'est-à-dire celle qui permet à l'enfant de respirer par le nez, est primordiale pour son développement général et doit être recherchée précocement. Elle est corrélée à un bon fonctionnement de la langue et des lèvres. Enfin, la tétée de la langue, la succion des doigts sont aussi à surveiller et sont corrigées lorsque l'enfant est en mesure de l'accepter.

Le praticien complète l'examen de l'enfant par celui de radiographies qui lui permettent, en particulier, de détecter les anomalies de nombre ou de position des futures dents dans les mâchoires.
Il est judicieux que les parents consultent régulièrement l'orthodontiste quand leur enfant commence à perdre ses molaires de lait.

À QUEL ÂGE EST-IL RECOMMANDÉ DE DÉBUTER UN TRAITEMENT ORTHODONTIQUE ?

Si le problème est essentiellement dentaire, avec un manque de place pour l'évolution des dents sur les arcades, il faut donc attendre que les dents définitives soient presque toutes présentes. Le meilleur âge pour commencer un traitement orthodontique dépend donc de l'âge dentaire, ***dans une majeure partie des cas il se situe entre 10 et 14 ans*** car c'est la période durant laquelle la tête et la bouche de l'enfant continuent à grandir et la position des dents est alors plus facilement corrigible. Cependant, il est possible de débuter un traitement orthodontique à tout âge, c'est en effet le cas chez de plus en plus d'adultes.

Dans certains cas, le traitement peut commencer beaucoup plus tôt (avant 10 ans) pour stopper une pathologie évolutive et éviter une intervention ultérieure plus complexe, pour normaliser les fonctions oro-faciales, ou pour des raisons psychologiques si l'enfant souffre d'un préjudice esthétique.

L'orthodontie peut donc être réalisée à tout âge, néanmoins un bon état parodontal (état de l'os et des gencives) et une bonne hygiène sont des conditions essentielles pour la réussite du traitement. Par ailleurs, lorsqu'une malformation dentaire est trop importante, il faut parfois associer le traitement orthodontique à de la chirurgie maxillo-faciale.

Avant de débuter tout traitement, il faut s'assurer de l'absence de caries et de l'intégrité gingivale ou parodontale, car une mauvaise santé buccale pourrait être à l'origine de douleurs durant le traitement.

LES **DIFFÉRENTS TRAITEMENTS** ORTHODONTIQUES

Il existe plusieurs types d'appareils dentaires, adaptés à chaque type de problème et à chaque personne.

Les 2 principaux sont :

- l'appareil dentaire amovible : faux palais, gouttières ou casque dentaire
- l'appareil dentaire fixe : bagues dentaires.

Le choix de l'appareil se fait avec l'orthodontiste sur plusieurs critères tels que le type de problèmes dentaires à corriger, l'âge du patient, les critères esthétiques, le budget et la durée du traitement.

LES APPAREILS DENTAIRES **AMOVIBLES**

Comme leur nom l'indique, les appareils dentaires amovibles ne sont pas fixés sur les dents et peuvent être retirés, notamment pendant les repas.

Il en existe plusieurs types :

LE FAUX PALAIS EN RÉSINE (aussi appelé plaque palatine), est constitué d'une plaque en résine, sur laquelle sont fixés des crochets et/ou des ressorts pour tenir aux dents et exercer les forces nécessaires à leur déplacement. Il permet de traiter certains défauts dentaires minimes (déplacement de 2 ou 3 dents maximum) ou d'écarter la mâchoire supérieure pour créer plus d'espace.

LES GOUTTIÈRES TRANSPARENTES :

ce type de traitement consiste à porter une série de gouttières transparentes faites sur mesure, qui permettent de corriger l'orientation des dents progressivement.

Il faut changer de gouttière toutes les 2 semaines pour que le traitement soit efficace et exerce constamment une pression sur les dents.

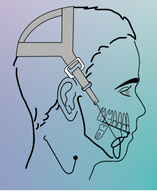
Ces gouttières sont de plus en plus utilisées, en particulier chez les adultes.

LES CASQUES DENTAIRES (AUSSI APPELÉS «FORCE EXTRA-ORALE»),

constitués d'un casque extérieur composé d'un arc en métal amovible qui se fixe au niveau de bagues posées sur les molaires supérieures.

L'arc extérieur est attaché sur le crâne ou la nuque par un bandeau ajustable. En fait, ils ont l'avantage de n'être portés qu'à la maison, et sont efficaces au moment de la croissance pour modifier la position de la mâchoire supérieure.

Ils peuvent, dans certains cas, éviter l'extraction dentaire. Ces appareils dentaires ne sont pas prescrits aux adultes.



LES APPAREILS DENTAIRES **FIXES**

LES BAGUES OU APPAREILS MULTI-ATTACHES sont des appareils dentaires constitués de petits éléments en acier (ou en céramique) collés sur la face externe des dents et reliés entre eux par un fil en métal.

C'est ce fil qui va permettre de guider le déplacement des dents, de façon progressive, grâce à des réglages réguliers.

Des élastiques sont souvent utilisés pour relier certaines attaches entre elles, accélérer le déplacement des dents et corriger le positionnement des mâchoires. Il faut les porter selon les instructions de l'orthodontiste.

Les bagues sont les appareils dentaires les plus utilisés, car ils permettent de corriger l'orientation de chaque dent de façon très précise, dans toutes les directions :

- Les bagues doivent être posées sur les dents définitives, entre 12 et 16 ans.
- La durée moyenne du traitement avec des bagues est de 18 à 24 mois.

Si les mâchoires sont décalées, il peut être nécessaire de porter un appareil amovible ou un appareil fixe à bielles de propulsion, avant le port des bagues, pour corriger ce problème.

Si le palais est trop étroit, il existe également des appareils fixes avec arcs métalliques qui permettent de l'agrandir, généralement avant le port des bagues.

Les bagues utilisées sont très souvent en acier, il existe toutefois des bagues en plastique transparentes, plus discrètes.

Certains systèmes permettent de coller les bagues sur la face interne des dents. On parle d'***orthodontie linguale*** : c'est une méthode d'orthodontie invisible, particulièrement plébiscitée par les adultes.

Elle permet de corriger l'orientation des dents de façon aussi efficace que les bagues sur face externe, mais sans l'inconvénient esthétique. Cependant, le traitement peut parfois être un peu plus long qu'avec des bagues classiques.

LA **POSE** DE L'APPAREIL DENTAIRE

La pose de l'appareil dentaire est effectuée par l'orthodontiste, après avoir pris les empreintes dentaires et éventuellement procédé à l'extraction de certaines dents. La pose nécessite un ou plusieurs rendez-vous, selon le type d'appareil choisi.

Lors de cette phase, le praticien décrira les petits désagréments rencontrés lors des premières heures de port et les moyens de les atténuer. Les quelques petites douleurs éventuelles provoquées par le port de l'appareil disparaissent généralement au bout de quelques heures.

Les bagues sont relativement longues à poser, et il est souvent nécessaire de faire quelques réglages après la pose.

VOICI LES **DIFFÉRENTES ÉTAPES** DE LA POSE :

ÉTAPE 1 — **ÉTAPES PRÉLIMINAIRES :**

- L'orthodontiste installe un écarteur de lèvres pour avoir une bonne visibilité des dents.
- Il nettoie et sèche les dents afin que les bagues soient fixées sur des dents propres.
- Un gel est ensuite appliqué aux futurs emplacements des bagues, afin de rendre un peu plus rugueuse la surface de la dent pour que la bague adhère plus facilement.

ÉTAPE 2 — **LA POSE DES BAGUES :**

- L'orthodontiste applique de la colle spéciale entre la dent et la bague en métal ou en céramique. Chaque bague est associée à une dent particulière. Ensuite, il enlève le surplus de colle.
- Afin de fixer définitivement chaque bague à chaque dent, une lumière bleue de haute intensité est utilisée pour durcir la résine. Quelques secondes suffisent pour chaque dent. Les bagues sont alors définitivement posées et sont supposées ne pas bouger jusqu'à la fin du traitement.

ÉTAPE 3 — **PLACEMENT DU FIL :**

- L'orthodontiste enlève l'écarteur et fait passer un fil au centre de chaque bague. Ce fil est fixé grâce à de petits anneaux de plastique, appelés ligatures.

Il faut consulter son orthodontiste régulièrement (toutes les 4 à 6 semaines, parfois plus fréquemment) pour s'assurer de la progression du traitement, et également faire les réglages nécessaires sur l'appareil pour adapter le traitement.

LA **PHASE** DE **CONTENTION**

Un traitement orthodontique doit aboutir à un résultat stable. Or, les dents ont tendance à bouger et à se déplacer pour reprendre leur position initiale, on parle de « récidive » des malpositions dentaire.

Pour éviter cela, une contention, c'est-à-dire un traitement destiné à maintenir les dents en place, est souvent nécessaire en relais au traitement orthodontique.

L'appareil de contention peut être fixe (fils en acier, fibres en verre ou polyéthylène ou grilles métalliques) ou amovible (gouttière transparente).

APPAREILS DENTAIRES : **PRISE EN CHARGE**

Un traitement orthodontique est souvent long et nécessite de nombreuses visites chez l'orthodontiste. Chez les enfants de moins de 16 ans, la Sécurité Sociale prend en charge pendant trois ans le traitement orthodontique. Les adultes, par contre, ne peuvent bénéficier d'un remboursement par la Sécurité Sociale. Toutefois, en adhérant à une mutuelle de santé, ils peuvent bénéficier d'une prise en charge partielle des frais de traitement.